

Priloga

OBRAZEC ZA PRIJAVO OBRATOVALNEGA ČASA GOSTINSKEGA OBRATA (KMETIJE)**I. OSNOVNI PODATKI O GOSTINSKEM OBRATU (KMETIJI), KI PRIJAVLJA OBRATOVALNI ČAS**

1. Vrsta in naziv gostinskega obrata (kmetije):

.....

2. Naslov (poštna številka, naselje, ulica, hišna številka):

.....

3. Naziv in sedež matične firme (ustanovitelja) gostinskega obrata:

.....

II. PRIJAVA RAZPOREDA OBRATOVALNEGA ČASA GOSTINSKEGA OBRATA (KMETIJE)**1. Prijava rednega obratovalnega časa:**

Skladno z določbami 11. in 12. člena Pravilnika o merilih za določitev obratovalnega časa gostinskih obratov in kmetij, na katerih se opravlja gostinska dejavnost, prijavljam naslednji redni obratovalni čas gostinskega obrata oziroma kmetije:

| | | |
|------------|----------|---------|
| Ponedeljek | od | do..... |
| Torek | od | do..... |
| Sreda | od | do..... |
| Četrtek | od | do..... |
| Petek | od | do..... |
| Sobota | od | do..... |
| Nedelja | od | do..... |

2. Vloga za izdajo soglasja za obratovanje v podaljšanem obratovalnem času:

Skladno z določbami 4. člena Pravilnika o merilih za določitev obratovalnega časa gostinskih obratov in kmetij, na katerih se opravlja gostinska dejavnost, prosim za izdajo soglasja za obratovanje v naslednjem podaljšanem obratovalnem času:

Ponedeljek oddo.....
Torek oddo.....
Sreda oddo.....
Četrtek oddo.....
Petek oddo.....
Sobota oddo.....
Nedelja oddo.....

Odgovorna oseba prijavitelja: Ime, priimek (tiskano):

Lastnoročni podpis

Telefonska številka:

e-mail

Datum:

III. IZPOLNI ZA GOSTINSTVO PRISTOJNI ORGAN LOKALNE SKUPNOSTI

| | |
|----------------------------------|---|
| Potrjujemo redni obratovalni čas | Soglašamo s podaljšanim obratovalnim časom za obdobje oddo..... |
| Podpis pooblaščenice osebe | Podpis pooblaščenice osebe |
| Datum: | Datum: |